****

**EVALUACION CARDIOVASCULAR PRE-OPERATORIA**

**DATOS GENERALES**

Nombre: NILFA COLLADO RODRIGUEZ Sexo: fem. Edad 32 anos Fecha: 4/ 02/2022

Tipo de Cirugía: LIPO Y BBL Referido por: Dr. JAIRO ULERIO

**Síntomas y evolución:** Asintomática Cardiovascular

**Antecedentes personales patológicos: ASMA DE RECIEN DX**

**Alergias: LATEX**

*G4 A2 P0 C2 FUM: 23 DE ENERO*

*Cirugías: REDUCCION DE MAMA/ ABDOMINOPLASTIA/ 2 CESAREAS/ SALPINGOCLASIA BILATERAL*

*Transfusiones: NEGADO*

***Otros: NIEGA INFECCION POR COVID***

***Antecedentes******Familiares***

*Padre:*VIVO/SPA *Madre: VIVA/HTA Hermanos: Vivos/ spa*

**Hábitos tóxicos:**

*Tabaco: NO Alcohol : ESPORADICAMENTE Drogas: no Hookah: OCASIONALMENTE*

**Antecedentes Medicamentosos**

VACUNADA CON DOS DOSIS , ULTIMA NOVIEMBRE 2021/ HIERRO

**Examen físico:**

***Inspección****: actualmente paciente conciente , orientada en las tres esferas psiquicas, eupneica, hidratada, afebril.*

***Signos vitales:***  *BD TA. 100/ 70 mmHg BI TA. 100/70.mmHg FC 60L /m FR16 r/m*

**Cabeza:** Normocéfalo, no masas, ni cicatrices, no adenopatías.

**Cuello:** Cilíndrico, simétrico, pulsos carotideos bilaterales de buena amplitud y forma , no soplos, no masas.

**Corazón:** Ruidos cardiacos regulares, R1 y R2 de buen tono e intensidad, no R3,ni R4, no soplos

**Pulmón:** Buena expansibilidad en ambos campos pulmonares y sus tres caras; murmullo vesicular presente, no ruidos agregados.

**Abdomen:** plano, panículo adiposo, depresible, no dolor a la palpación, no visceromegalia, no masas, no soplos.

***Extremidades:*** *Simétricas, pulsos periféricos bilaterales de buena amplitud y forma, no edema.*

***Examen Neurológico:*** *Sin alteraciones.*

**Procedimientos**

**EKG ritmo sinusal, FC: 88 l/M Resto dentro de limites normales**

**Rx Tórax PA : DENTRO DE LIMITES NORMALES, LEVEMENTE ROTADA**

**Ecocardiograma: no solicitado**

**Otros procedimientos**

**Analíticas: ver anexos, no hallazgos relevantes**

**Diagnósticos: CORAZON SANO/ ASMA BRONQUIAL CONTROLADA**

***Riesgo Cardiovascular asociado a procedimiento quirúrgico:*** *Bajo*

***Riesgo de TEV según escala de Caprini:*** *Bajo 4 Pts.*



***Riesgo Cardiovascular del paciente según índice de Lee:***  *Bajo*

***Conclusiones:*** No contraindicamos procedimiento quirúrgico desde el punto de vista cardiovascular***.***

**Recomendaciones:**

1. CORTO TIEMPO QUIRURGICO Y ANESTESICO
2. SEGUIR ESTRICTAMENTE RECOMENDACIONES DE NEUMOLOGIA
3. HBPM 40 MGS , POR VIA SC C/ 24 HRS POR 5-10 DÍAS, INICIAR ANTES DE LAS 6 HRS TRAS EL POSTQUIRURGICO.
4. MEDIAS DE COMPRESIÓN ELÁSTICA.
5. DEAMBULAR PRECÓZMENTE BAJO SUPERVISIÓN.
6. SIGNOS VITALES C/8 HRS EN POST OP.
7. MONITORIZAR OXIMETRIA EN TRANS QX Y POST OP
8. INSPIROMETRIA INCENTIVA
9. VIGILAR HIDRATACION Y DIURESIS
10. SEGUIR ORDENES DE OTROS DEPARTAMENTOS.
11. AVISAR ANTE EVENTUALIDAD

**

*Dra. Yovanka Abreu Feliz*

Cardiologa- Ecocardiografista